| Name, Vorname: | Ort, Datum: |
|---|---|
| Anschrift: | |
| E-Mail-Adresse: | |

Regierungspräsidium Gießen
Corona-Wirtschaftshilfen - Forderungsmanagement
Postfach 10 08 51
35338 Gießen

## Stundungsantrag
## Erklärung über die wirtschaftlichen Verhältnisse

Das Land Hessen hat gegen mich/uns folgende Forderung/en:

| Antragsnummer | Bezeichnung der Wirtschaftshilfe | Betragshöhe in € |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

**Modalitäten der Stundung** (bitte wählen Sie eine Stundungsdauer aus):

1. ☐ Ich beantrage, die festgesetzte Rückforderung unter gleichzeitiger Zahlung von gleichbleibenden Raten für

   ☐ 6 Monate ☐ 12 Monate ☐ 18 Monate ☐ 24 Monate

   zu stunden. Die Höhe der monatlich zu leistenden Teilzahlungen richtet sich nach der Anzahl der gestundeten Monate.

2. Ich werde das Regierungspräsidium Gießen unverzüglich vorher informieren, wenn mir eine Ratenzahlung nicht mehr oder wieder möglich sein sollte.

**Begründung des Stundungsantrages**

(Voraussetzung für eine Stundung gem. § 59 LHO ist, dass die sofortige Einziehung der Forderungen mit einer erheblichen Härte für die Schuldnerin oder den Schuldner verbunden ist und der Anspruch durch die Stundung nicht gefährdet erscheint. Der Antrag muss daher sorgfältig begründet werden.)

Eine erhebliche Härte ist gegeben, weil

**Sicherheitsleistung**

Es können Sicherheitsleistungen angeboten werden.

☐ Ja ☐ Nein

Falls ja: Welche?

Unterschrift des Antragsstellers/ der Antragstellerin

## Erklärung über die aktuellen persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse zum Stundungsantrag

Ihre Angaben werden von uns erhoben, um über Ihren Stundungsantrag entscheiden zu können. Ohne diese Angaben kann keine Ratenzahlung gewährt werden.

**Zur Person:**

Name, Vorname / Firma .....

Adresse: .....

Familienstand: .....

Beruf: .....

**Anzahl der Familienangehörigen, die vom Antragstellenden zu unterhalten sind**

..... Personen

hiervon: Kinder im Alter von ..... Jahren
Kinder im Alter von ..... Jahren
Kinder im Alter von ..... Jahren

## I. Vermögensverhältnisse

| | | **Verkehrswert bzw. Betrag in €** |
|---|---|---|
| Ist **Grundvermögen** (z. B. Grundstück, Wohneigentum) vorhanden?<br>☐ Ja ☐ Nein | Kurze Bezeichnung nach Lage, Größe, Jahr der Bezugsfertigkeit, Grundbuchstelle | |
| Sind **Bankguthaben** vorhanden?<br>☐ Ja ☐ Nein | Bezeichnung der Bank oder des sonstigen Kreditinstituts und der Kontonummer | |
| Sind **Sparguthaben** vorhanden?<br>☐ Ja ☐ Nein | Bezeichnung der Bank oder des sonstigen Kreditinstituts und der Kontonummer | |
| Sind **Bausparguthaben** vorhanden?<br>☐ Ja ☐ Nein | Bezeichnung der Bausparkasse und der Kontonummer. Falls Guthaben auszahlbar, bitte angeben, ob es alsbald verwendet wird. | |
| Sind **Wertpapiere** vorhanden?<br>☐ Ja ☐ Nein | Bezeichnung der Wertpapiere, Depotbank | |
| Sind **Lebensversicherungen** vorhanden<br>☐ Ja ☐ Nein | Versicherungsgesellschaft, Versicherung, Datum des Vertragsabschlusses | (Rückkaufswerte) |

| | | |
|---|---|---|
| Sind **Betriebsvermögen**/ **Gesellschaftsanteile** vorhanden<br><br>☐ Ja ☐ Nein | Bezeichnung des Unternehmens, Nominalbeteiligung | |
| Sind sonstige **Vermögenswerte** vorhanden<br><br>☐ Ja ☐ Nein | Bezeichnung des Gegenstandes (z.B. Kraftfahrzeuge, Schmuck, Kunstgegenstände) | |

## **II. Einkünfte** (monatlich, netto; bitte Nachweise beifügen)

### A. Eigene

1. **Aus nichtselbstständiger Arbeit** (netto)

   ☐ Ja ☐ Nein € _____

2. **Aus Land- und Forstwirtschaft, Gewerbebetrieb oder selbstständiger Arbeit (Gewinn/Verlust)**

   ☐ Ja ☐ Nein € _____

3. **Einkünfte aus Kapitalvermögen (z. B. Zinsen, Dividenden)**

   ☐ Ja ☐ Nein

   Art des Einkommens Höhe in €

   a) ..... _____

   b) ..... _____

4. **Einkünfte aus Vermietung oder Verpachtung** (zzgl. Abschreibungen)

   ☐ Ja ☐ Nein € _____

5. **Sonstige Einkünfte**

   (z. B. Wohngeld, Krankengeld, Mutterschaftsgeld, Übergangsgeld, Leistungen nach dem Unterhaltssicherungsgesetz, dem Beamtenversorgungsgesetz, dem Wehrgesetz uns sonstigen sozialen Gesetzen, Arbeitslosengeld, Arbeitslosengeld II, Rente, Kindergeld, BAföG, Unterhaltsgeld, Überbrückungsgeld, Übergangsgeld, Kurzarbeitergeld, Schlechtwettergeld, Konkursausfall etc.)

   ☐ Ja ☐ Nein

   Art der Leistung Höhe in €

   a) ..... _____

b) ..... _____

c) ..... _____

**B. Einkünfte der zum Haushalt gehörenden Personen** (monatlich, netto)

| | **Art des Einkommens** | **Höhe in €** |
|---|---|---|
| **Ehegatte** | | |
| **Kinder** | | |

## III. Monatliche Verbindlichkeiten (bitte Nachweise beifügen)

| **Position** | **Betrag in €** |
|---|---|
| Miete | |
| Nebenkosten (Heizkosten, Strom, Gas, Wasser etc.) | |
| Belastungen aus Schuldendienst (Zinsen, Tilgung) | |
| Versicherungen | |
| Sparverträge | |
| KFZ-Kosten (Haftplicht, Steuer usw.) | |
| Unterhaltsleistungen | |
| Sonstige Ausgaben | |

## IV. Betriebswirtschaftliche Auskunft (bei Gewerbebetrieben)

☐ wird beigefügt

## V. Änderung der wirtschaftlichen Verhältnisse

In Zukunft ist eine Änderung der wirtschaftlichen Verhältnisse zu erwarten

☐ Ja ☐ Nein

Begründung:

_____

_____

_____

## VI. Sonstiges

Die Belege zu meinen Ausgaben in den Ziffern I. bis IV. sind jeweils in Kopie beigefügt.

Über die vorstehenden Angaben hinaus trage ich zur weiteren Begründung meines Antrages noch Folgendes vor:

_____

_____

_____

_____

Ich habe Folgendes zur Kenntnis genommen:

1. Für die Dauer einer gewährten Stundung wird ab Fälligkeit der Rückzahlungsforderung eine Verzinsung i. H. v. 2 Prozentpunkten über dem Basiszinssatz erhoben.
2. Unvollständige, widersprüchliche oder unrichtige Angaben haben zur Folge, dass der Antrag abgelehnt wird.

Ich versichere, dass ich die Angaben in diesem Vordruck über meine Einkommens- und Vermögensverhältnisse vollständig und wahrheitsgemäß gemacht habe.

Stundungen werden grundsätzlich unter dem Vorbehalt des jederzeitigen Widerrufs gewährt. Sie sind zu widerrufen, wenn während der Stundungsfrist Tatsachen bekannt werden, die die Forderung als gefährdet erscheinen lassen.

Wird eine Stundung durch Einräumen von Teilzahlungen gewährt, so ist die jeweilige Restforderung sofort zur Zahlung fällig, wenn die Frist für die Leistung von zwei Raten um zwei Wochen überschritten wird.

Ort, Datum:

_____

Unterschrift des Antragstellers/ der Antragstellerin